

кими лабораториями в 1999-2000 гг., кроме отдела качества аптечного склада УП «БелФармация»); контроль качества готовых лекарственных средств (удельный вес в 1999 г. – 95,5%); консультационная работа с субъектами хозяйствования по вопросам качества лекарственных средств (на фармацевтическом рынке работает более 1500 субъектов), так как брак готовых лекарственных средств с каждым годом растет, на рынке появляются поддельные лекарственные средства, а субъекты хозяйствования не всегда придерживаются фармацевтической этике в вопросах продвижения лекарств на рынке (в связи с этим актуальным остается вопрос оснащения испытательных лабораторий фармакопейными методами анализа, приборами и оборудованием и расширения при этом области аккредитации, так как за период с 1995 года методики анализа лекарственных средств усложнились на 50%); научно-исследовательская работа по вопросам совершенствования имеющихся и разработке новых методик контроля качества лекарственных средств; актуальным остается вопрос контроля качества лекарственных средств в рамках национальной системы сертификации лекарственных средств.

**Пятый этап.** Возможно в перспективе, на наш взгляд, создание на базе контрольно-аналитических лабораторий Государственной инспекции по контролю качества лекарственных средств и фармацевтической деятельностью

субъектов хозяйствования независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности. И это возможно в скором будущем, так как заводы-изготовители лекарственных средств совершенствуют технологию приготовления и систему качества, то есть переходят к системе надлежащей производственной практике, что позволит отказаться от посерийного контроля качества лекарственных средств или вести контроль по упрощенной схеме без применения сложных методов анализа. Это позволит часть провизоров-аналитиков переквалифицировать в фармацевтических инспекторов, а на базе контрольно-аналитических лабораторий проводить испытания лекарственных средств по определенным тестам. При возникновении сомнения в качестве лекарственных средств направлять их в головную лабораторию всеми физико-химическими методами для полного химического и микробиологического контроля.

И в заключении хочется сказать большое спасибо всем специалистам, которые работали и работают в службе контроля качества лекарственных средств и особенно тем руководителям, которые стояли в ее истоках и трудятся сегодня: Поляковой Л.В., Новик И.С., Порозовой М.А., Трусъ Т.Н., Рандаревич Н.Н., Сафоновой Е.Д., Посконной Л.Б., Васькиной Н.Л., Романенко Г.Г., сегодняшним молодым руководителям службы качества лекарств Микушкину А.С., Сафоновой Е.Д., Скобейко Г.С., Завадской И.И.

---

**Н.Н. Грицевич, А.С. Чекель**

## **ГРОДНЕНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ АПТЕКО-УПРАВЛЕНИЕ И ЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО УЛУЧШЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ**

УП «Фармация», г.Гродно

Фармация является неотъемлемой частью народного хозяйства Беларуси и призвана содействовать сохранению здоровья нации. На протяжении столетий она формировалась как частица общей истории и культуры народа.

На современной территории Республики Беларусь создание государственной аптечной сети, формирование ее руководящих органов в

виде аптечных управлений осуществлялось в сложных исторических условиях. Западная часть (нынешние Гродненская и Брестские области) с 1920 года находилась в составе Польши.

Гродненская область, как известно, была образована 20.09.1944 г., но большинство ее районов с 04.12.1939 г. входило в состав Белостокской области. Поэтому есть основания считать ее правопреемницей Белостокской области, в составе облисполкома которой имелось аптекоуправление. В соответствии с законом ВС БССР от 14.11.1939 г. «О принятии Западной Белоруссии в состав БССР» Президиум ВС БССР издал указ «О национализации промышленных предприятий и учреждений на территории западных областей БССР», который был принят к исполнению и Белостокским облисполкомом. Этим ука-

зом предписывалось национализировать (п.4, 10) «лечебные учреждения, в том числе больницы, аптеки; прием национализированных предприятий и организацию трестов закончить к 05.01.40 г.» Видимо, организующей структурой, осуществившей национализацию аптек и определившей порядок их дальнейшего функционирования выступило Белостокское областное отделение Главного аптечного управления (ГАПУ) Наркомздрава БССР.

Великая Отечественная война явилась серьезным испытанием для всего народа Беларуси. На оккупированной территории, в немногочисленных сохранившихся аптеках фармацевты продолжали работать, выполнять свой патриотический и профессиональный долг. Аптеки функционировали в Гродно, Берестовице, Озерах, Зельве и др. населенных пунктах. Аптечные работники самостоятельно находили пути снабжения медикаментами и обеспечения ими населения. Так, Лидская аптека выполняла роль базы медснабжения аптек района, доставляя медикаменты из Минска и Варшавы; из г. Вильно – снабжалась аптека д. Беньякони.

Таким образом, несмотря ни на какие лишения, полное отсутствие централизованного медснабжения, аптеки продолжали работать, часто оказывая и медицинскую помощь населению. Имеются данные об участии аптечных работников в партизанском движении. Среди них Иосиф Николаевич Булай – заведующий аптекой в д. Озеры – участник Скидельского подполья; Остроумова Анна Парменовна – заведующая аптекой д. Скрибовцы – связная отряда им. Ворошилова Ворошиловской бригады; Белинский Петр Алексеевич – во время войны фармацевт аптеки м. Порозово и др. Все они, в силу специфики своей профессии, снабжали партизанские отряды и подпольные организации, действующие на Гродненской территории, доступными им медикаментами.

В годы Великой Отечественной войны 24 аптеки Гродненской области были полностью разрушены, среди них 4 аптеки в г. Гродно, многие аптеки были уничтожены немцами при отступлении.

Сразу же после освобождения Беларуси во вновь образованной Гродненской области стали создаваться государственные органы, в числе которых и было Гродненское областное аптечное управление. Возглавила его с 5 июля 1944 года Фаина Семеновна Гинзбург. В разные годы областного аптекоуправления возглавляли: Чайко Евгений Тимофеевич (с 04.1945 по 05.03.47 г.), Пархоменко Иван Ефимович (с 03.47 по 11.47 г.), Неми-

ровский Павел Иосифович (с 11.47 по 01.52 г.), Бунимович Владимир Иванович (с 02.52 по 03.85 г.), Трусь Михаил Ильич (с 03.85 по 07.95), Грицевич Николай Николаевич (с 08.95 по нынешний день).

В 1959 году к Гродненской области присоединились 4 района реорганизованного Молодечненского АПУ, благодаря чему количество аптек увеличилось в сравнении с предыдущем годом на 20%, а в сравнении с 1954 годом – на 31%.

Процесс открытия новых аптек замедлился в 70-80 годы, больше стало уделяться внимания материальной базе аптечных учреждений.

Приближение аптечных услуг к населению развивалось и в таких нетрадиционных для нашего дня формах как аптечные магазины, в виде магазинов санитарии и гигиены, медоборудования и оптики, впоследствии они были переданы в подчинение объединения «Медтехника».

Проблема приближения лекарственной помощи к населению и безотказности в ее осуществлении решалась за счет увеличения продолжительности рабочего дня аптек и созданию дежурных аптек.

Работа аптечного склада, организация медснабжения находились под неустанным контролем торгового отдела, созданного в структуре аптекоуправления в 1947 году, долгое время его работу координировал Павел Ефимович Гомеюк. Одной из проблем послевоенного восстановительного периода явилось недостаточное количество необходимых медикаментов и наипростейших лекарственных форм.

Пристальное внимание с самого начала создания АПУ уделялось вопросам контроля качества медикаментов. Для обеспечения доброкачественной лекарственной помощи населению при областном отделении была создана контрольно-аналитическая лаборатория. А в 1947 году создается из числа лучших работников аптек институт позаштатных инспекторов.

Важной проблемой, которую необходимо было решать аптечным управлениям, стала проблема кадров. Большинство должностей заведующих сельских аптек замещалось лицами со средним медицинским образованием, либо вообще его не имеющими, но владеющими большим опытом практической работы в аптеке в качестве ученика аптекаря.

Одним из путей решения проблемы явилось повсеместное открытие 3-х годичных фармацевтических школ, в т.ч. в г. Гродно в сентябре 1944

---

года. Многим аптекарским ученикам предоставлялось право после прохождения части курсов обучения сдать экзамены экстерном.

В Гродно направлялись на работу выпускники практически всех фармацевтических вузов СССР.

Наглядно ситуацию с кадрами можно представить следующим образом: в 1944 году в аптеках области работало 85 специалистов, из которых 15 практиков, занимающих фармацевтические должности. В 1954 году не доукомплектовано специалистами 20 рабочих мест, в 1970 – 55.

На сегодняшний день в Гродненской области функционируют 144 аптеки, имеется широкая разветвленная сеть аптекных пунктов I и II

групп, аптекных киосков. Аптечные учреждения представляют собой в абсолютном большинстве современные типовые здания и помещения, оснащенные высокотехническим оборудованием. Работают 315 провизоров и 522 фармацевта, грамотные, квалифицированные специалисты-профессионалы, имеющие соответствующее образование, практическую подготовку, беззаветно преданные аптекному делу. Ассортимент лекарственных средств и форм соответствует международному уровню. Нет сомнений, что качество работы аптекных учреждений, их трудовых коллективов будет всегда являться активным, динамическим процессом с ориентированием на прогрессирующий положительный конечный результат.